



**ANMÄLNINGSBLANKETT**  
**Svenska Skolan i Fort Lauderdale**  
**Höstterminen 2009**

Terminsavgiften är \$100 per barn per.

Skriv ut checken till: Swedish School in Fort Lauderdale. Anmälan är bindande och återbetalas ej.

Blanketten kan fyllas i elektroniskt eller skriv ut och vänligen texta tydligt.

Barnets Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_ Nuvarande grupp: \_\_\_\_\_

Barnets Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_ Nuvarande grupp: \_\_\_\_\_

Barnets Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_ Nuvarande grupp: \_\_\_\_\_

Barnets Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_ Nuvarande grupp: \_\_\_\_\_

Mammas Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Pappas Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Stad: \_\_\_\_\_ Postnummer: \_\_\_\_\_

Tele Hem: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post adress: \_\_\_\_\_

**SVENSKA SKOLANS ANTECKNINGAR:**

Betalt: \_\_\_\_\_ Summa: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Checknr: \_\_\_\_\_ Kontant: \_\_\_\_\_